

## 現場調査及び資料閲覧申込書

熊本市上下水道事業管理者（宛）

商号又は名称

所在地

代表者職氏名

担当者 所属

氏名

電話

E-mail

西部浄化センターほか包括的管理業務委託に係る現場調査を以下のとおり申し込みます。

希望調査場所		
希 望 日	第1希望	月 日 午前・午後
	第2希望	月 日 午前・午後
	第3希望	月 日 午前・午後
参加者数		名
備考		

- ※ 希望時間帯は、「午前」又は「午後」に○をして下さい。
- ※ 実施日時は、この申込書を受理した後に連絡します。
- ※ 現場調査の日時は、必ずしも希望した日時にならない場合があります。
- ※ 2回以上の現場調査が必要な場合は、再度、この申込書を提出してください。
- ※ 備考欄には、確認を希望する内容を記入してください。資料の確認を希望する場合も備考欄に記載してください。